

РОЛЬ МІКСТ-ІНФЕКЦІЇ В НЕВИНОШУВАННІ ВАГІТНОСТІ

Сухарєв А. Б., доцент, Абухаммаш Є.В., студ.

Сумський державний університет, кафедра акушерства та гінекології

Серед причин не виношування вагітності одне з провідних місць займає інфікування статевих шляхів матері.

Метою цього дослідження було вивчення характеру генітальної інфекції при невиншуванні вагітності. Нами проведено комплексне клініко-лабораторне обстеження вагітних. Воно включало в себе ультразвукове дослідження фетоплацентарного комплексу, бактеріоскопічне і бактеріологічне дослідження мікрофлори родових шляхів. Усього було обстежено 40 вагітних із загрозою переривання вагітності. У 22 жінок виявлені ознаки інфікування (1 підгрупа - основна). У 18 жінок при бактеріологічному дослідженні мікрофлора не отримана (2 підгрупа - контрольна).

Передчасні пологи у 2 підгрупі сталися у 2 жінок (11,1%), а в основній - у 18 (90,0 %). При бактеріоскопічному і бактеріологічному дослідженні мікрофлори пологових шляхів – 20 (90,9%) жінок основної групи була виявлена висока ступінь інфікування. У більшості жінок виділені вірусно – мікробні і бактеріально - бактеріальні асоціації: герпетично-бактеріальні, мікоплазменно-бактеріальні та хламідійно- бактеріальні. У монокультурі переважали умовно-патогенні мікроорганізми (стафілококи, кишкова паличка), серед збудників що передаються статевим шляхом - вірус простого герпесу.

При ультразвуковому обстеженні жінок основної групи часто виявлялися такі ознаки внутрішньоутробного інфікування: патологічні зміни в структурі плаценти (розширення міжворсинчастого простору, раннє дозрівання плаценти, гіперехогенні включення у структурі плаценти, її набряк), багатоводдя.

Отримані результати свідчать про необхідність проведення дослідження мікрофлори генітального шляху, стану фетоплацентарного комплексу. Враховуючи що майже в усіх жінок мала місце мікст-інфекція, до комплексної терапії невиншування необхідно включати антибактеріальні та протівірусні препарати.